**附件一：**

**吉林省监理从业人员到期延续学习报名表**

**填报单位：   联系人：   电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 单位名称 | 执业类别 | 证书编号 | 从事专业1 | 从事专业2 | 有效期 | 所属地区 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**1、表格电子版需转换为EXCEL版本。

2、表格电子版发到邮箱JLJLXH2017@163.com。